

## RSG-LM

**Datum:** 2023-02-16

**Tid:** kl 13.30-16.00

**Plats:** Digitalt möte

**Närvarande:** *Dalarna:* Gunnar Domeij, Karin Levrén, Maria Gradén,  
*Gävleborg:* Björn Ericsson, Johanna Carlsson, Elin Isaksson,  
Sofie Näslund  
*Sörmland:* Lars Steen, Sara Hed, Björn Lundahl, Rickard  
Kaugesaar, Hannelore Musch  
*Uppsala:* ~~Torbjörn Linde (som)~~, Thomas Lindqvist, Tomas  
Enoksson Anncharlotte Grudén  
*Värmland:* Susanne Carlsson, Malgorzata Antoniewicz, Max  
Wirén  
*Västmanland:* Inge Eriksson, Lena Ottosson Bixo, ~~Milad  
Rizk, Karl Johan Lindner~~, Desiree Loikas  
*Örebro:* Maria Palmetun Ekbäck, Maria Calles

**Sekreterare:** Sara Hed

---

## Minnesanteckningar

### 1. Välkomna och presentationsrunda

Lars hälsade alla välkomna.

### 2. Val av justerare och godkännande av dagordning

Gunnar Domeij valdes till justerare och dagordningen godkändes.

### 3. Föregående protokoll

Föregående protokoll lades till handlingarna.

### 4. Inkomna förslag från RSG-LM

#### a. LIF Mellansverige till vårmötet (Inge E, Björn E)

Förslag att Bengt Mattson bjuds in och att vi förbereder frågor som skickas till Inge och Björn E. Ett tema kan vara vad LIF gjort sedan vi träffat dem tidigare t ex kring transparens, miljö, samt vilka relationer företagen bygger med patienter och politiska företrädare. Planera för en specifik tid i mötesagendan.

#### b. Hur har regionerna arbetat med Diareg-algoritmen? (Lars)

*Sörmland:* Algoritmen har diskuterats på möte.

*Värmland:* Har inte diskuterat algoritmen på möte.

*Gävleborg:* Har diskuterat algoritmen. Önskar bakgrundsmaterial från diareg, med motiveringar och jävsprövning av representanter, eftersom läkemedelskommittén är den gruppering som tar beslut om dokumentet för sin region.

*Örebro:* Algoritmen har inte kommit in till Läkemedelskommittén.

*Dalarna:* Har fått algoritmen och den ska tas upp på möte i mars. Även grupp inom kunskapsorganisationen har fått den.

*Uppsala:* Har inte fått eller diskuterat den algoritmen.

*Västmanland:* Lena är med i diareg sedan 2006. Utmaning i arbetsgruppen är de olika regionernas årshjul och att förankring inte skett i alla regioners läkemedelskommittéer. Oenighet inom diareg kring definitionen om ”hög risk”.

*Diskussion:* Förslag att algoritmen bör skickas ut till alla regioners funktionsbrevlådor så att alla får dokumentet samtidigt.

Är uppdragsbeskrivningen från rådet tydlig? Det är oklart och kan behöva ses över. Särskilt i relation till kunskapsstyrningsorganisationen.

Viktigt att se över hur jävsprövning av representanterna i diareg har gått till så att det blir transparent och att läkemedelskommittén kan stå för den information som diareg tar fram. Förslag att det dokument som tidigare tagits fram inom LOK användas för vår region. Diskuteras vidare på vårmötet.

Jävsdeklaration och policy från LOK 2017 bifogas minnesanteckningarna.

c. GLP-1 restsituationen – återrapportering (Gunnar D)

Arbetet från NPO diabetes mynnade ut i en rekommendation som publicerats på Janusinfo: [Brist på GLP-1-analoger - Janusinfo.se](https://janusinfo.se/brist-pa-glp-1-analoger)

d. Hur arbetar respektive region med mallar för ordinations- och receptfavoriter i FVIS/Cosmic? (Lars)

I *Sörmland* har man bidragit med 2-3 personer på deltid.

*Örebro* har också 2-3 personer involverade i arbetet.

*Gävleborg* menar att farmaceuter inte har rätt kompetens att arbeta med ordinationsmallar eftersom de inte ordinerar utan läser i journalsystemet. Här är det två läkare som är involverade i arbetet.

*Dalarna* har två personer involverade i ”mallfabriken”. Poängterar att det är viktigt att personer med erfarenhet är med i arbetet.

*Värmland* har haft Cosmic och ordinationsmallar sedan många år och deras erfarenhet är att farmaceuter är viktiga då det handlar mycket om farmaceutiska frågor som t ex förpackningsstorlekar mm. De har två heltidsanställda nu under förvaltningsfas, men vid införandet av Cosmic var 4-5 personer involverade. För förvaltning behövs ca två personer för t ex testning av mallar efter uppdateringar.

*Västmanland* har haft Cosmic under många år och har två personer involverade. Farmaceuter behövs för arbetet tillsammans med läkare för att godkänna innehållet och arbeta kontinuerligt med förvaltning.

*Uppsala* har flera farmaceuter som är involverade i arbetet med placering på en särskild enhet, elektronisk patientjournal. Har problem med för få läkare som kan involveras i framtagande och godkännande av mallar.

*Diskussion:*

- Skulle vara önskvärt att ta fram en gemensam skrivelse till Sussa med önskemål och "best practice" från regioner som har kommit långt i arbetet eller som haft Cosmic under en längre tid som t ex Västmanland och Värmland.
- Hur arbetet med migrering av läkemedelslista från tidigare journalsystem ska ske till det nya Cosmic är inte löst.
- I Sörmland kommer man ha månadsvisa möten med Sussa-representation för att lösa hur arbetet, som är tekniskt svårt, ska gå till.
- Enligt Dalarna är det upp till varje region att göra en teknisk migrering eller en manuell. Ett möte med mer information ska hållas i mars.
- Tips från Värmland är att passa på att göra läkemedelsgenomgångar inför migrering. Ett annat tips är att tydliggöra ansvarsområden mellan vården och IT. Värmland kan dela med sig av material så som rutiner mm. Emma Åkesson har stor erfarenhet.

- e. Samordning av arbetet med reklista för multisjuka äldre (Inge)  
Christina Mörk har skrivit till alla 12 regioner med förslag på uppstartsmöte. Varje region behöver utse representant. Listan bör vara klar till årsskiftet med en större eller mindre uppdatering, vilket inte är bestämt ännu.

## 5. Rapporter från nationella grupper

- a. Dos (Tomas E)  
Bud har kommit in, men arbetsgruppen räknar med överklaganden.  
Inge och Susanne berättar att det nu finns alternativa dosleverantörer (Svensk dos har tecknat avtal för ett boende med en vårdleverantör).
- b. NT-rådet (Maria P-E)  
Rådet arbetar bl a med frågan om hur man ska nå rimlig prissättning för läkemedel som används i kombination.
- c. NSG LM (Inge E)  
- Inge har tidigare skickat ut protokoll.  
- Patientstödsprogram är något som varje region behöver arbeta med lokalt framför allt när det handlar om kombinationen medicinteknik och läkemedel.  
- Lista över beredskapsläkemedel ska skickas till LAG LOK. Synpunkt att läkemedelskommittéer inte bör involveras då det finns andra grupperingar som har detta uppdrag.
- d. LOK au (Maria P-E)  
Har bl a tittat på frågan om jäv inom olika arbetsgrupper och ska uppdatera hjärtsviktsriktlinjer.
- e. Referensgrupp SiL (Björn E)  
Man tittar på om beslutsstöd för läkemedel kan ingå i SiL. Man vill även se om man kan få in information om restnoteringar.

- f. Referensgrupp Läkemedelsboken (Inge E)  
Tas upp vid nästa tillfälle.

**6. Planering för nästa möte**

- a. Datum för nästa möte planeras via en doodle-enkät.
- b. Var ska mötet vara/region? Region Gävleborg erbjöd sig som värd för mötet.
- c. Lars och Sara håller i planering av agenda för nästa möte.

**7. Övriga frågor**

- a. Inga övriga frågor diskuterades.

Sekreterare: Sara Hed

Justerat: Gunnar Domeij